

Spett. le
FONDAZIONE WELFARE AMBROSIANO
Progetto: MILANO ABITARE
Agenzia Sociale per la Locazione
Via Felice Orsini, 21 - 20157 Milano (MI)

MODULO A - Iscrizione inquilini

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO	NOTE
DOMANDA N° _____ DATA _____	

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) _____
nato/a a _____
Provincia di _____ il ____ / ____ / _____ C.F. _____
residente nel Comune di _____ Prov.(____)
via _____ n° _____ tel. _____
cell. _____ e-mail _____

preso atto dei contenuti del Progetto Operativo "Milano Abitare", gestito dalla Fondazione Welfare Ambrosiano, consultabile presso la sede della stessa, sulle condizioni di accesso e le prestazioni erogate, (in sintesi riportate sul sito dell'Agenzia - nella scheda informativa) che dichiara di conoscere e di accettare integralmente senza riserva alcuna:

CHIEDE DI ESSERE INSERITO NELL'ELENCO DEGLI ASPIRANTI INQUILINI

ed a tal fine, valendosi degli artt. 46 e 47 del T.U. delle disposizioni in materia di documentazione amministrativa di cui al D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dai benefici prevista dall'art 75 del medesimo T.U., in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria responsabilità fornisce e dichiara le seguenti informazioni:

REQUISITI DI CITTADINANZA

- di essere cittadino italiano;
ovvero
- di essere cittadino di uno Stato appartenente all'Unione Europea;
ovvero
- di essere cittadino di uno Stato non aderente all'Unione Europea _____
in possesso di permesso di soggiorno n° _____ rilasciato in data ____/____/_____
dal Questore di _____ valido fino al ____ / ____ / _____, oppure di carta
di soggiorno n° _____, rilasciata dal Questore di _____, ai
sensi dell'art. 27 della Legge n° 189/2002 e di esercitare regolare attività lavorativa, anche in
modo non continuativo, di lavoro subordinato o autonomo.

ATTIVITÀ LAVORATIVA

- di esercitare regolare attività lavorativa di lavoro subordinato presso: _____
_____ con sede in _____
ovvero
- di esercitare la seguente regolare attività lavorativa di lavoro autonomo (*specificare il tipo/settore dell'attività svolta*) _____ con (*eventuale*) iscrizione alla Camera di Commercio di _____ al numero _____
ovvero
- di beneficiare di pensione dal ____ / ____ / _____
ovvero
- di esercitare attività lavorativa con altre tipologie di contratti (*specificare durata e tipo*)

REQUISITI DI RESIDENZA

- di essere residente in un Comune della Città Metropolitana di Milano
ovvero
- se residente in altro comune, esercitare la propria attività lavorativa principale o prevalente nel Comune di Milano
ovvero
- essere in corso di trasferimento nel Comune di Milano per cause di lavoro comprovate e documentate.
- che la locazione viene richiesta per il proprio nucleo familiare, per i cui componenti fornisce dati anagrafici e reddituali, assumendosi ogni responsabilità di quanto dichiara:

COGNOME, NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	INVALIDITA' ≥ 74% MINORE / OVER 70/**	PARENTELA/ AFFINITA'/ CONVIVENZA
1)			<i>richiedente</i>
2)			
3)			
4)			
5)			
6)			

** componente in carica ai servizi sociali o ASL (indicarne gli estremi di identificazione) per l'attuazione di un progetto assistenziale individuale.

ISE E ISEE DEL NUCLEO FAMILIARE

ISEE

€

NOTA: *costituisce condizione di accesso ai servizi prestati dall'Agenzia in favore degli inquilini il possesso di un ISEE fino al limite massimo di € 40.000,00 (da comprovare con attestazione rilasciata dall'INPS o dagli intermediari incaricati della ricezione della Dichiarazione Sostitutiva Unica dei redditi relativa al nucleo familiare ex D.P.C.M. 159/2013, es. Centri di Assistenza Fiscale -CAF).*

INFORMAZIONI RELATIVE AI COMPONENTI PERCETTORI DI REDDITO

Componente nucleo familiare	Reddito lordo annuo (Cud - Unico - 730)	Tipo di Reddito	Reddito mensile attuale
		<input type="checkbox"/> Pensione <input type="checkbox"/> Lav. Dipendente <input type="checkbox"/> Lav. autonomo <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> Invalidità <input type="checkbox"/> Accompagnamento	
1	€		€
2	€		€
3	€		€
4	€		€
5	€		€
6	€		€

Ulteriori note sulla situazione reddituale _____

DICHIARA DI TROVARSI NELLE CONDIZIONI DI SEGUITO ELENATE

- di non essere titolari il richiedente o altro componente del nucleo familiare (anche pro quota) di diritti di proprietà, usufrutto, uso o abitazione nella Città Metropolitana di Milano su un immobile fruibile ed adeguato alle esigenze del nucleo familiare medesimo¹;
- di non aver beneficiato il richiedente o altro componente del nucleo familiare di precedenti assegnazioni, tuttora vigenti, in proprietà immediata o futura di alloggio realizzato con contributi pubblici
- di non aver beneficiato il richiedente o altro componente del nucleo familiare di precedenti finanziamenti agevolati in qualunque forma concessi dallo Stato o da enti pubblici qualora il contratto relativo all'alloggio oggetto dei citati benefici non sia giunto alla scadenza contrattualmente pattuita, sempre che l'alloggio non sia inutilizzabile o perito senza dar luogo al risarcimento del danno;
- che nessun componente del nucleo familiare richiedente sia titolare di alloggio di edilizia residenziale pubblica in locazione sul territorio nazionale al momento della richiesta di iscrizione all'Agenzia, purché non sia dimostrata la disponibilità a rinunciare all'alloggio;
- che nessun componente del nucleo familiare richiedente sia o sia mai stato moroso o inadempiente rispetto agli impegni assunti nei confronti dell'Agenzia.

Il Sottoscritto dichiara inoltre di aver preso piena conoscenza di tutte le norme e condizioni che regolano le procedure di iscrizione al Progetto Milano Abitare; si impegna a produrre nei termini e con le modalità che gli verranno indicate tutta la documentazione che la Fondazione Welfare Ambrosiano riterrà necessario acquisire nonché a fornire ogni notizia utile che gli verrà richiesta.

Dichiara altresì di essere a conoscenza che Fondazione Welfare Ambrosiano, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 71 e seguenti del D.P.R. 28 dicembre 2000 n° 445, procederà - limitatamente al progetto Milano Abitare - ad effettuare idonei controlli a campione e in tutti i casi in cui dovessero sorgere fondati dubbi sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di cui agli artt. 46 e 47 del citato DPR.

N.B.: La presente iscrizione ha validità 12 mesi decorsi i quali, in caso di mancata stipula del contratto, cesserà automaticamente e il richiedente verrà cancellato d'ufficio. Qualora interessato, lo stesso, dovrà ripresentare la domanda di iscrizione con relativa documentazione aggiornata alla data di presentazione.

Milano li, ___ / ___ / _____

Firma

¹ L'adeguatezza dell'immobile al nucleo è verificata applicando i parametri indicati nella tabella di cui all'art.13, comma 9, R.R. 1/2004, colonna "Tipologia A".

TUTELA DEI DATI PERSONALI - informativa ai sensi art.13 D.Lgs. 196/2003

Il firmatario autorizza il trattamento dei dati personali acquisiti, che si svolgerà nel rispetto del D.Lgs. 196/2003. A tal fine s'informa che i dati personali, forniti con le dichiarazioni sostitutive per sé e i componenti del nucleo familiare, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, nonché dei contenuti di cui agli artt. 23 e 24 dello stesso, inclusi quelli sensibili di cui agli artt. 4 e 20 del citato D.Lgs., raccolti con la domanda:

- saranno raccolti da Fondazione Welfare Ambrosiano ed utilizzati anche mediante strumenti informatici, idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza solo per le finalità inerenti alla stipula dei contratti di locazione. Tra questi rientra la trasmissione dei propri contatti ai fini della visione dell'alloggio ai proprietari iscritti alla stessa;
- potranno essere comunicati da Fondazione Welfare Ambrosiano al Ministero delle Finanze, alla Guardia di Finanza e ad altri enti pubblici per i controlli e per gli accertamenti circa la veridicità dei dati dichiarati;
- il richiedente ha diritto ai sensi dell'art. 7 del citato decreto legislativo di accedere ai propri dati personali, di conoscere la loro finalità e le modalità di trattamento chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione di dati erronei, incompleti o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi;
- il conferimento dei dati richiesti, sia in sede di stipula del contratto di locazione, sia per la verifica dei requisiti, ha natura obbligatoria. A tale riguardo si precisa che la mancata presentazione dei dati richiesti comporta l'impossibilità di accedere alla graduatoria generale dei richiedenti e all'eventuale conclusione del contratto di locazione;
- il Titolare del trattamento dei dati è Fondazione Welfare Ambrosiano, con sede in Via Felice Orsini, 21 Milano.

Chiede che ogni comunicazione venga inoltrata al seguente indirizzo (*campi da compilare solo se diverso dall'indirizzo di residenza indicato in precedenza*):

telefono: _____ cell. _____

mail: _____

Milano, lì ____/ ____/_____

(firma)

Le domande potranno essere consegnate allo Sportello dell'Agenzia Sociale per la Locazione, o inviate con raccomandata A.R. al seguente indirizzo: Via Felice Orsini, 21, 20157, MILANO (MI), oppure trasmesse tramite e-mail a: info@milanoabitare.org.

DOCUMENTI DA ALLEGARE

Al modulo di iscrizione all'Agenzia è necessario allegare copia dei seguenti documenti:

1. Per tutti:

- documento di riconoscimento in corso di validità;
- codice fiscale;
- certificazione I.S.E.E (indicatore situazione economica) non superiore ad euro 40.000,00;
- certificato di residenza o autocertificazione resa su apposito modulo.

2. In caso di lavoratore dipendente allegare:

- contratto di lavoro (determinato - indeterminato);
- ultime buste paga recenti / cedolino / pensione;
- modello Cud (relativo all'anno precedente all'atto dell'iscrizione).

3. In caso di lavoratore autonomo allegare:

- modello Unico (relativo all'anno precedente all'atto dell'iscrizione);
- visura camerale di iscrizione alla Camera di Commercio;
- bilancino commercialista;
- versamento trimestre IVA.

4. Allegare i seguenti documenti nel caso in cui si e':

- **disoccupati:** autocertificazione disoccupazione (familiare a carico);
- **separati/divorziati:** verbale del tribunale - documentazione legale su procedura in corso;
- **sfrattati:** convalida e/o ordinanze di sgombro;
- **cittadini non appartenenti alla ue:** permesso di soggiorno e/o carta di soggiorno in corso di validità;
- **esista un caso invalidità personale o di un componente del nucleo familiare:** certificato di invalidità, rilasciato dalla commissione competente, che attesti la percentuale d'invalidità.

COME HAI APPRESO DELL'ESISTENZA DELL'AGENZIA MILANO ABITARE

- Articoli** di giornale (cartaceo / web)
- Telegiornali / Spot** pubblicitari (servizi televisivi, radio, TV, ...)
- Inserzioni** pubblicitarie su giornali
- Comunicazione** da parte di Milano Abitare (lettera, mail, newsletter, evento...)
- Manifesti** pubblicitari
- Newsletter** (InformaMi del Comune di Milano, newsletter di altre organizzazioni)
- Social networks** (Facebook, Youtube, blog)
- Siti web**
- Sito Milano Abitare** (self service canone concordato)
- Sito Idealista**
- Volantini** informativi
- Passaparola.**
- ALTRO:** _____

ALLEGATO A1 - CARATTERISTICHE DELL'ALLOGGIO RICERCATO

Di seguito è possibile esprimere le proprie preferenze riguardo all'alloggio ricercato. In assenza di preferenze, lasciare bianco il campo relativo.

ZONA: indicare in quale/i delle **9 Zone di decentramento** (relative ai 9 Consigli di Zona del Comune di Milano, non le 12 Zone Omogenee per il calcolo del Canone Concordato) si desidera cercare l'alloggio. Sul sito del Comune di Milano è possibile verificare le Zone di decentramento alla sezione "Cerca il quartiere della tua Zona" (inserendo una via di riferimento accerta il quartiere di appartenenza e anche la Zona).

Zone di decentramento n. 1 2 3 4 5 6 7 8 9
(indicare con una "X" massimo 2 preferenze).

N. LOCALI: _____;

SUPERFICIE in mq: 30 - 50 51 - 70 71 - 90 oltre 90

CANONE di locazione mensile: massimo € _____;

SPESE condominiali e di riscaldamento massimo € _____.

Segnare con una "X" l'eventuale preferenza per le seguenti caratteristiche:

- presenza di **autorimessa** e/o **posto auto esclusivo**
- presenza del **secondo bagno**
- presenza di **ascensore** in fabbricato (anche in caso di piani bassi)
- presenza di impianti o strutture di **accesso per disabili**
- dotazione di **mobilio**

ALTRO:
